

ТАКТИКА ЛІКУВАННЯ ДІТЕЙ З КИШКОВОЮ ІНВАГІНАЦІЄЮ

*Шевченко М.Ю. студ. 6-го курсу
Науковий керівник - Овечкін В.С.
Кафедра госпітальної та факультетської хірургії*

Інвагінація кишківника (ІК) – занурення проксимального відділу кишки в дистальний, - найбільш розповсюджений (до 70%) вид набутої непрохідності. У 80% дітей ІК зустрічається у віці від 3 міс до 1 року.

За період 1998-2002 рр. у хірургічне відділення СОДКЛ з підозрою на інвагінацію кишківника було госпіталізовано 39 дітей. З метою діагностики у всіх пацієнтів проведена пальпація живота, в т.ч. у 7 під медикаментозним сном, ректальне пальцеве дослідження - у 12, ультразвукове дослідження – у 4, оглядова рентгенографія черевної порожнини – у 7, пероральне дослідження з барієм – у 8. У 16 дітей діагноз ІК підтверджено. Серед 16 хворих з ІК було 10 хлопчиків (62,5%) та 6 дівчаток (37,5%) віком від 1 до 3 міс (1 дитина), 3-6 міс. (4), 6-9 міс. (3), 9-12 міс. (1), віком понад 1 р. (7).

В термін до 6 годин від початку захворювання було госпіталізовано 4 дитини, через 6-12 г. - 5, через 12-18 г. - 2, через 18-24 г. - 1, понад 24 г. - 4 хворих.

Консервативна дезінвагінація застосовувалась у лікуванні 8 хворих, оперативна – у 9, із яких у 2 хворих проведена резекція кишки.

Отже, своєчасна діагностика ІК дала змогу в 50% провести консервативне лікування.